IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.

NAME	CLAIM#	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
CHACON RODRIGUEZ,	31054	5/30/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
MAYRA Reason:	Rico, but fails against the Co determine wh	to provide any ba	rt liabilities associated with the Co asis or supporting documentation f Puerto Rico, such that the Debtors as a valid claim against the Commo tors	are unable to

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.

NOMBRE CHACON RODRIGUEZ, MAYRA	N.º DE RECLAMACIÓN 31054	FECHA DE PRESENTACIÓN 5/30/2018	DEUDOR Commonwealth of Puerto Rico	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA \$0.00
Base para:	asociadas con el fundamentos ni Estado Libre Aso	Estado Libre Asoc la documentación ociado de Puerto R	ica do manera que los L	lar una reclamación contra el Deudores no pueden Contra el Estado Libre Asociado

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at https://cases.primeclerk.com/puertorico. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Hearing Date: January 29, 2020, at 9:30AM (Atlantic Standard Time) Response Deadline: January 14, 2020 at 4:00PM (Atlantic Standard Time)

PLEASE CAREFULLY REVIEW THIS OBJECTION AND THE ATTACHMENTS HERETO TO DETERMINE WHETHER THE OBJECTION AFFECTS YOUR CLAIM(S).

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO

In re:

THE FINANCIAL OVERSIGHT AND MANAGEMENT BOARD FOR PUERTO RICO,

as representative of

THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, et al.,

Debtors.1

PROMESA Title III

No. 17 BK 3283-LTS

(Jointly Administered)

This filing relates to the Commonwealth, HTA, and ERS.

ONE HUNDRED NINETEENTH OMNIBUS OBJECTION (NON-SUBSTANTIVE) OF THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO, PUERTO RICO HIGHWAYS AND TRANSPORTATION AUTHORITY, AND EMPLOYEES RETIREMENT SYSTEM OF THE GOVERNMENT OF THE COMMONWEALTH OF PUERTO RICO TO MISCELLANEOUS DEFICIENT CLAIMS

The Commonwealth of Puerto Rico (the "<u>Commonwealth</u>"), the Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("<u>HTA</u>"), and the Employees Retirement System of the Government

The Debtors in these Title III Cases, along with each Debtor's respective Title III case number and the last four (4) digits of each Debtor's federal tax identification number, as applicable, are the (i) Commonwealth of Puerto Rico (the "Commonwealth") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3283-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3481); (ii) Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation ("COFINA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3284-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 8474); (iii) Puerto Rico Highways and Transportation Authority ("HTA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3567-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3808); (iv) Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico ("ERS") (Bankruptcy Case No. 17 BK 3566-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 9686); (v) Puerto Rico Electric Power Authority ("PREPA") (Bankruptcy Case No. 17 BK 4780-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3747); and (vi) Puerto Rico Public Buildings Authority ("PBA", and together with the Commonwealth, COFINA, HTA, ERS, and PREPA, the "Debtors") (Bankruptcy Case No. 19-BK-5532-LTS) (Last Four Digits of Federal Tax ID: 3801) (Title III case numbers are listed as Bankruptcy Case numbers due to software limitations).

correo postal. Si usted no es un abogado que sea usuario inscrito en el sistema del mal de radicación de causas, podrá radicar y notificar una réplica por correo postal da a la Secretaría del Tribunal, a la Junta de Supervisión y al Comité de Acreedores siguientes direcciones:

Secretaria (Clerk's Office)
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos
Room 150 Federal Building
San Juan (Puerto Rico) 00918-1767

Abogado de la Junta de Supervisión (Counsel for the Oversight Board)
Proskauer Rose LLP
Eleven Times Square
Nueva York, Nueva York 10036-8299
A/A: Martin J. Bienenstock
Brian S. Rosen

Abogado del Comité de Acreedores (Counsel for the Creditors' Committee)
Paul Hastings LLP
200 Park Avenue
Nueva York, Nueva York 10166
A/A: Luc A. Despins
James Bliss
James Worthington
G. Alexander Bongartz

A deberá enviarse para que se reciba por la Secretaría, la Junta de Supervisión y el creedores a más tardar a las 04:00 p.m. (AST) del 14 de enero de 2020, salvo r escrito por parte del ELA, la ACT o el SRE o previa solicitud por escrito dirigida al 11 a orden del Tribunal que extienda la fecha límite.

radicar y notificar una réplica en línea o por correo postal, según se especificó e, podrá radicar una réplica en persona en la siguiente dirección a más tardar a las AST) del 14 de enero de 2020, salvo extensión por escrito por parte del ELA, la ACT revia solicitud por escrito dirigida al Tribunal y una orden del Tribunal que extienda e:

Secretaria (Clerk's Office)
Tribunal de Distrito de los Estados Unidos
#150 Chardon Avenue
Federal Building
San Juan (Puerto Rico) 00918

eberá incluir un certificado de notificación que indique la forma en la que se ha notificación.

ORMIDAD CON LAS INSTRUCCIONES ESTABLECIDAS EN LA PRESENTE FICACIÓN.

Lo que hay que radicar con la réplica. Su réplica a la Objeción global deberá contener iente información:

- (i) Datos de contacto. La réplica deberá contener el nombre, la dirección, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico 1) de la demandante que responda; 2) del abogado o representante designado de la demandante al que los abogados del ELA, de la ACT y del SRE deban notificar una respuesta a la réplica, en su caso; o 3) de la parte con potestad para reconciliar, llegar a un acuerdo o de otro modo resolver la Objeción global en nombre de la demandante.
- (ii) Epígrafe. La réplica deberá contener un epígrafe que refleje el nombre del Tribunal; los nombres de los Deudores, el número de procedimiento, el Título de la Objeción global con la que guarde relación la réplica, y el/los número(s) de las evidencias de reclamos relacionados de Prime Clerk (que se mencionan en el Anexo A de la Objeción global y están disponibles en línea, de manera gratuita, en https://cases.primeclerk.com/puertorico).
- (iii) Motivo(s) para oponerse a la Objeción global. La réplica deberá contener una declaración concisa que establezca los motivos por los que el Tribunal no deba declarar ha lugar a la Objeción global en relación con su reclamo, incluidas las bases de hecho y de derecho que la demandante vaya a invocar al oponerse a la Objeción global.
- (iv) <u>Documentación justificativa</u>. En la medida en que ya no esté incluida en la evidencia de reclamo, la réplica deberá contener una copia de cualquier otra documentación u otras evidencias relativas al reclamo que la demandante vaya a invocar al oponerse a la Objeción global; con la salvedad de que la demandante no tendrá que revelar en la contestación información confidencial, reservada o protegida de cualquier otra forma; y también con la salvedad de que la demandante revelará al ELA, a la ACT y al SRE toda la información y proporcionará copias de la totalidad de los documentos que considere que son confidenciales, reservados o protegidos de cualquier otra forma y que tenga la intención de invocar en apoyo de su reclamo, con sujeción a las restricciones de confidencialidad pertinentes.

y cómo radicar y notificar una réplica. Todas las réplicas deberán radicarse de forma nica ante el Tribunal con el nombre de expediente En el asunto de: Estado Libre Asociado rto Rico, núm. de procedimiento 17 BK 3283-LTS. Hay dos métodos que puede utilizar idicar su réplica:

En línea. Los usuarios inscritos en el sistema del Tribunal de radicación de causas deberán radicar su réplica de forma electrónica en un formato de documento susceptible de búsqueda.

ESTADO DE CUENTA ESTIMADO

13 de enero de 2020

Agencia: 408 - ADMINISTRACION DE SUSTENTO PARA MENORES

MAYRA CHACON RODRIGUEZ URB. MONTE VERDE M-1303 CALLE MONTE GRANDE MANATI, PR 00674

A base de la información en nuestros registros, al 13 de enero de 2020 usted posee:

Fecha de Nacimiento: 23 de febrero de 1969

Fecha de Ingreso al Servicio Público: 01 de julio de 1996 Fecha de Comienzo de Cotización: 01 de julio de 1996

Ley Anterior at 30 de la	unio de 20	ite ' ' '
Años Acreditados:	16.00	
Aportaciones:		\$26,258.18
Intereses:		\$5,211.59
Gastos Teneduría:		\$0.00
Total Aportaciones:		\$31,777.41
SNC Pagado:		\$307.64
SNC Tiempo:	0.00	
Beneficio:		\$0.00

Ley Sal 30 de junio de 2	91 7
Tiempo Trabajado:	4
Aportaciones:	\$11,614.60
Intereses:	\$937.86
Gastos Teneduría:	\$0.00
Total Aportaciones:	\$12,552.46
Beneficio:	\$0.00

Género: Femenino

Seguro Social: XXX-XX-5262

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a Retiro a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Los balances aquí reflejados por concepto de Aportación Individual y Años de Servicio están sujetos a revisión.

En caso de que la información no coincida con sus registros, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia o Municipio. Además, puedes acceder esta información a través de la sección Servicios en Línea del Portal de Internet de Retiro: http://www.retiro.pr.gov.

Le recordamos que previo a radicar una solicitud de pensión, deberá solicitar un Estado de Cuenta oficial a través de su Coordinador.

Coordialmente,

Unidad de Estado de Cuenta Área de Participantes



CERTIFICACIÓN DE BALANCES DE APORTACIONES ESTIMADAS

RE: MAYRA CHACON RODRIGUEZ

Seguro Social: XXX-XX-5262

URB. MONTE VERDE
M-1303 CALLE MONTE GRANDE
MANATI, PR 00674

La información que se presenta a continuación está basada en los datos obtenidos de nuestros sistemas computarizados a la fecha de ésta certificación.

Es importante destacar que el Balance de la Aportación Individual reflejada es la acumulación de la cantidad aportada a ASR a la fecha de la última nómina procesada en el Sistema. Por tanto, los mismos están sujetos a revisión. En caso de que la información no coincida con los registros del cliente, deberá comunicarse con el Coordinador para Asuntos de Retiro de su Agencia, Corporación o Municipio.

Corporación:

ADMINISTRACION DE SUSTENTO PARA MENORES

Años de Servicio:

20

Balance de Aportaciones:

\$44,022.23

Esta certificación fue emitida el 13 de enero de 2020.

La Administración de los Sistemas de Retiro de los Empleados del Gobierno y la Judicatura no se hará responsable de información faltante o suministrada por el Patrono.

Número de Certificación: ASR2020011346324980

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Gobierno de Puerto Rico http://www.pr.gov/validacionelectronica/ o en nuestro portal http://www.retiro.pr.gov



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMISIÓN APELATIVA DEL SERVICIO PÚBLICO SAN JUAN, PUERTO RICO www.casp.pr.gov

MADELINE ACEVEDO CAMACHO Y OTROS (2,818) Apelantes

CASC N

CASO NÚM. 2016-05-1340

 $2016 \text{ CA}^{f 0} \, 0 \, 1 \, 1 \, 5 \, 0$

٧.

DEPARTAMENTO DE LA **FAMILIA** ADMINISTRACIONES ADCRITAS: ADFAN, ASUME Y ACUDEN; ADMINISTRACIÓN DE **VOCACIONAL**; REHABILITACIÓN NISTRACIÓN DE INSTITUCIONES JUVENI-LES; Y OFICINA DE CAPACITACIÓN Y **ASESORAMIENTO** EN **ASUNTOS** LABORALES Y DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL ELA **Apelados**

RETRIBUCIÓN

Materia

Panel integrado por las comisionadas asociadas Caldas Díaz, Lugo Somolinos y Maldonado Arrigoitía.

RESOLUCIÓN

La Comisión Apelativa del Servicio Público (Comisión) tuvo ante su consideración la solicitud de Apelación de epígrafe y acordó:

Examinada la Moción en cumplimiento de orden y solicitando prórroga; Moción solicitando revisión ante la Comisión en pleno y se considere y resuelva moción del 31 de mayo de 2016; y Moción suplementando solicitud de revisión ante la Comisión en pleno radicada con fecha 10 de junio de 2016, todas presentadas por la parte APELANTE el 31 de mayo de 2016, 10 de junio de 2016 y el 13 de junio de 2016, respectivamente, se dispone lo siguiente: NADA QUE PROVEER.

POR LO TANTO, a tenor con las facultades otorgadas en el Plan de Reorganización Núm. 2-2010 y conforme lo dispone el artículo II, secciones 2.1(d) y (e) del Reglamento Procesal de la Comisión, *supra*, la *Apelación*, presentada mediante su representación legal, Lcda. Ivonne González Morales, se tiene por no radicada.

A la *Moción solicitando se notifiquen documentos*, presentada por la parte APELANTE el 4 de octubre de 2016, **SE ACEPTA** a la Lcda. Milagros Acevedo Colón como representante legal de los APELANTES.

Wall was

MADELINE ACEVEDO CAMACHO Y OTROS (2818) CASO NÚM. 2016-05-1340 RESOLUCIÓN

Se apercibe a las partes de epígrafe que la parte adversamente afectada por una resolución u orden parcial o final podrá, dentro del término de 20 días desde la fecha de archivo en autos de la notificación de la resolución u orden, presentar una *Moción de reconsideración* de la resolución u orden. La Comisión, dentro de los 15 días de haberse presentado dicha moción, deberá considerarla. Si la rechazare de plano o no actuare dentro de los 15 días, el término para solicitar revisión comenzará a correr nuevamente desde que se notifique dicha denegatoria o desde que expiren esos 15 días, según sea el caso.

Si se tomare alguna determinación en su consideración, el término para solicitar revisión empezará a contarse desde la fecha en que se archive en autos una copia de la notificación de la resolución de la Comisión resolviendo definitivamente la moción de reconsideración. Tal resolución deberá ser emitida y archivada en autos dentro de los 90 días siguientes a la radicación de la moción de reconsideración. Si la Comisión acoge la moción de reconsideración, pero deja de tomar alguna acción con relación a la moción dentro de los 90 días de esta haber sido radicada, perderá jurisdicción sobre la misma y el término para solicitar la revisión judicial empezará a contarse a partir de la expiración de dicho término de 90 días, salvo que la Comisión por justa causa y dentro de esos 90 días, prorrogue el término para resolver por un período que no excederá de 30 días adicionales.

De no optarse por el procedimiento de reconsideración antes expuesto, la parte afectada podrá, dentro del término de 30 días, contados a partir de la fecha del archivo en autos de esta Resolución, de así interesarlo, presentar recurso de revisión judicial ante el Tribunal de Apelaciones. Lo anterior, en virtud de lo dispuesto en la Sección 3.15 de la Ley Núm. 170 de 12 de agosto de 1988, según enmendada, 3 L.P.R.A. sec. 2165.

NOTIFÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Jely Start

MADELINE ACEVEDO CAMACHO Y OTROS (2818) CASO NÚM. 2016-05-1340 RESOLUCIÓN

HON. OLGA I. BERNARDY APONTE

ADMINISTRADORA ACUDEN PO BOX 15091 SAN JUAN, PR 00902-8591

HON. IVÁN A. CLEMENTE DELGADO

ADMINISTRADOR ADMINISTRACIÓN DE REHABILITACIÓN VOCACIONAL PO BOX 191118 SAN JUAN, PR 00919-1118

HON. EINAR RAMOS LÓPEZ

SECRETARIO
DEPARTAMENTO DE CORRECCIÓN Y REHABILITACIÓN
(ADMINISTRACIÓN DE INSTITUCIONES JUVENILES)
PO BOX 71308
SAN JUAN, PR 00936-8408

HON. HARRY O. VEGA DÍAZ

DIRECTOR OCALARH PO BOX 8476 SAN JUAN, PR 00910-8476

ABOGADA APELADOS:

LCDA. LIMARY RODRÍGUEZ GONZÁLEZ

DIVISIÓN LABORAL SECRETARIA AUXILIAR DE LO CIVIL DEPARTAMENTO DE JUSTICIA PO BOX 9020192 SAN JUAN, PR 00902-0192

APELANTE:

MADELINE ACEVEDO CAMACHO

IRLANDA APARTMENTS APT. 431 BAYAMÓN, PR 00956

ABOGADAS APELANTES:

LCDA. IVONNE GONZÁLEZ MORALES

PO BOX 9021828 SAN JUAN, PR 00902-1828

LCDA. MILAGROS ACEVEDO COLÓN

COND. COLINA REAL AVE. FELISA RINCÓN 2000 BOX 1405 SAN JUAN, PR 00926

CO-APELANTES:

LA LISTA DE LOS 2,818 CO-APELANTES CON SUS DIRECCIONES POSTALES SE INCLUYEN COMO ANEJO 1 DE ESTA RESOLUCIÓN.

WRCD/mor

MADELINE ACEVEDO CAMACHO Y OTROS (2818) CASO NÚM. 2016-05-1340 RESOLUCIÓN-

ASÍ LO ACORDÓ LA COMISIÓN, en San Juan, Puerto Rico, a 23 de noviembre de 2016.

WANDA R. CALDAS DÍAZ Comisionada Asociada

CARMEN T. LUGO SOMOLINOS
Comisionada Asociada

RIXIE V. MALDONADO ARRIGOITÍA Comisionada Asociada

CERTIFICO que hoy, 30 de noviembre de 2016, archivé en los autos de la Apelación el original de esta Resolución y que envié copia fiel y exacta de la misma a las partes, a sus direcciones en récord.

REYNALDO GONZÁLEZ RODRÍGUEZ
Secretario de la Comisión

RISOEUCIÓN

RISOEUCIÓN

MMX

SELLO DRICIAL

D D UN

APELADOS:

HON. IDALIA COLÓN RONDÓN SECRETARIA DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA PO BOX 11398 SAN JUAN, PR 00910-2498

HON. VANESSA J. PINTADO RODRÍGUEZ ADMINISTRADORA ADFAN DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA PO BOX 194090 SAN JUAN, PR 00919-4090

HON. MARTA ELSA FERNÁNDEZ PABELLÓN ADMINISTRADORA ADSEF PO BOX 8000 SAN JUAN, PR 00910-0800

HON. ROSABELLE PADÍN BATISTA ADMINISTRADORA ASUME PO BOX 70376 SAN JUAN, PR 00936-8376

124 Administracion Sust. Menores Calle Mayaguez #5, Esquina Cidra Edificio Metro Center Piso 8 Hato Rev. PR 00902			Grupo de Pago: Desde: Hasta:	SM -Qu 09/16/20 09/30/20	019		Aviso #: Fecha Aviso:	3687329 09/27/2019
MAYRA I CHACON RODRIGUEZ	# Empleado:	583835262			DATA IMP:	Federal	PR	
URB. MONTE VERDE	Dept:	124343-Oficina F	Regional de Bayam	n	Estado Civil:	Married	Married	
M-1303 CALLE MONTE GRANDE	Lugar:	Oficina Local To	a Alta		Concesiones:	0	2	
MANATI, PR 00674	Titulo:	Especialista Pen	Alimenticia I		Pct. Adcl.:			
SS: 2	Sueldo:	\$2,427.00 Month			Cant. Adcl.:		15.00	

SS: 2			Sueldo:	\$2,427.00 Mon	thly		Cant. Adcl.:	15.00	
	HOPAS	E INGRESO	64,445,5	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	VVVVVV	*******	IMP	DESTOS.	V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.V.
<u> </u>	HORAS		Corriente -	<u> </u>	Acum	lado		200	
Descripcion		Sueldo	Horas		Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulad
Pago de Salarios Regulares					1,462.50	21,843.00	Fed FICA Med Hospital Ins Fed OASDI/Disability - EE PR Withholding		316.72 1,354.27 212.10
Total:				121350	1.462.50	21.843.00	Total:	116.28	1,883.09
DEDUCCIONES	*****	10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	2000	DEDUCCIONES			BENEFICIOS PAT		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripci	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Corrien			Corriente	Acumulado
GPR Plan Aport. Definidas	103.15	1,856.70	SM-First	cap. Obligatorio Medical Health Plan 7 PUBLICOS 009 B AEELA	10	.03 54.5 .75 160.5 .00 324.0 .37 600.6	0 FSED Disability Plan	an 180.00 40.65	1,520.00 731.70
Total:	103.15	1.856.70	Total:			.15 1,139.7			ATUT 1000
	OTAL BRUTO	в в	UIOTRI		TOTAL	MPUESTOS	DEDUCCIONES TOTAL 168.30	US	PAGA NET 928.92
Corriente:	1,213.50 21,843.00			0.00		1,883.09	2,996,40		16.963.51
Accompladas				Tiempo Comp.	Horas		DISTRIBUCIO	N PAGA NETA	1030331
		4 00 00 00 00 00 00							200, do : do
		vio:	0.00	Balance Previo: + Acumulado:	0.00		Aviso #3687329		928.92

Los balances de licencias corresponden al periodo de:

MENSAJE:

Administracion Sust. Menores Calle Mayaguez #5, Esquina Cidra Edificio Metro Center Piso 8 Hato Rey, PR 00902

Fecha 09/27/2019

Aviso No. 3687329

Cant. Deposito:

\$928.92

A la Cuenta(s) De

MAYRA I CHACON RODRIGUEZ URB. MONTE VERDE M-1303 CALLE MONTE GRANDE MANATI, PR 00674 Localizacion: Oficina Local Toa Alta

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO Cant. Deposito 928.92 928.92

NO-NEGOCIABLE

Tengo problemas para imprimur les achiales:
Continuado laborardo con el ruimo infreso.

10/8/2019, 1:07 PM

Case:17-03283-LTS Doc#:10091-1 Filed:01/15/20 Entered:01/16/20 17:11:42 Desc: Exhibit Page 12 of 12

Administracion Sust. Menores a Mayaguez #5, Ecquina Cidra ido Metro Center Piso 8			Grupo de Pago: Desde: Hasta:	SM -Qui 09/01/20: 09/15/20	19		Aviso #: Fecha Aviso:	3437494 09/13/2019
S Rey, PR 00902 YRA I CHACON RODRIGUEZ 33. MONTE VERDE 303 CALLE MONTE GRANDE NATL PR 00674	# Empleado: Dept: Lugar: Título: Sueldo:	Oficina Local To Especialista Pen \$2,427.00 Mont	Alimenticia I hly		DATA IMP: Estado Civil: Concesiones: Pct. Adcl.: Cart. Adcl.:	Federal Married 0	PR Married 2 15.00	
	Sneldo:	\$2,427.00 Mont		********				

			orriente		Acu	mulado				
escripcion	Sny	ildo	Horas	Ingresos	Horas	Eng	resos	Descripcion	Corriente	Acumulad
go de Salarios Regulares				1,213.50	1,380.00	20.6	529.50	Fed FICA Med Hospital Ins.	EE 17.60	299.13
So de 28191102 Kelkmatez				•#===	.,	•	1	Fed OASDI/Disability - EE	75.24	1,279.03
							1	PR Withholding	23.A5	188.65
					1.380.00	20	629.50	Total:	116.29	1,766.8
otal:			~ 4 ~ ~ ~	1213.50 DEDUCCIONES				BENERICIOS PAT	CONALDSVIAC.	DGS
DEDUCCIONES		22222 C	25.00.00.00.00				A	Descripcion	Corriente	Acumulado
escripcion	Corriente /		Descripcio		Corr		51.51	FSED Disability Plan	40.66	691.0
PR Plan Aport. Definidas	103.15			ap. Obligatorio		3.03	149.75	SM-First Medical Health Pi		1,440.0
				Medical Health Pl		10.75	306.00	241-List sacracet treaming		•,•••
				PUBLICOS 009	В	18.00	567.29			
		1	Ahorros-A	EELA		33.37	30/29			
								ļ		
		l l						l		
		I						İ		
		1						1		
		1								
								1		
								1		
		1								
P-4-1.	103.15	1.753.55	Total:			65.15	1,074.55	* Tributable		And halfer the State of State
otal:	North Reference	*****	UTOTRI	HUTSKED	····TOT	LEME	uestos 🐃	*DEDICCIONES TOTAL	B. V & V Y & & &	PACATE
	1.213.50			0.00			116.29	10000		
Corriente:	20,629,50			0.00			1,766.81	2,828.10		16,034.5
Acumulado: Vacacion			Telephone	Tlempo Compa	× × × × Ho	as ·			NEAGA NELA	*****
	00 Balance Prev			Balance Previo:		0.00		Aviso #3437494		9285
		EU.	~~~					1		
Perento racino.			ഹരി	+ Accomplado:		0001				
+ Acumilado: 0	000 + Acumulad 000 - Utilizado:		1	+ Acumulado: - Utilizado:		0.00		Total:		928.5

Los balances de licencias corresponden el periodo des

MENSAJE

Administracion Sust. Menores Calle Mayaguez #5, Esquina Cidra Edificio Metro Center Piso 8 Hato Rey, PR 00902

Fecha 09/13/2019

Aviso No. 3437494

Cant. Deposito:

\$928.91

A la Cuenta(s) De

MAYRA I CHACON RODRIGUEZ URB. MONTE VERDE M-1303 CALLE MONTE GRANDE MANATI, PR 00674 Localizacion: Oficina Local Toa Alta

Tipo de Coenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	928.91
		928.91

NO-NEGOCIABLE